

Wypowiedzenie Umowy o Pracę

Miejsce: _____ Data: _____

Dane Pracownika:

Imię i Nazwisko: _____

Adres zamieszkania: _____

Stanowisko: _____

Dane Pracodawcy:

Nazwa firmy: _____

Adres firmy: _____

Oświadczenie:

Ja, niżej podpisany/a, niniejszym wypowiadam umowę o pracę zawartą z pracodawcą wskazanym powyżej. Okres wypowiedzenia jest zgodny z obowiązującymi przepisami prawa pracy obowiązującymi na terenie Rzeczypospolitej Polskiej. Proszę o potwierdzenie przyjęcia niniejszego wypowiedzenia.

Podpis Pracownika:

Data otrzymania przez Pracodawcę: _____

Podpis Pracodawcy:

Uwagi:

Oryginalne źródło tego dokumentu:

<https://umowy-specjalista.com/wypowiedzenie-umowy-o-prace-norwegia-wzor/>

Czy ten wzór był dla Ciebie pomocny?

Zobacz więcej zaktualizowanych wzorów na stronie:

<https://umowy-specjalista.com>

Zobacz więcej wzorów

Ten wzór jest przeznaczony wyłącznie do użytku osobistego i niekomercyjnego.
Każde udostępnienie lub publikacja musi zawierać wskazanie źródła.

Ten wzór ma charakter wyłącznie informacyjny i nie stanowi porady prawnej.
W przypadku konkretnych sytuacji zaleca się konsultację z wykwalifikowanym specjalistą.